

Nyheder om lægemidler



Nyhedsbrev

NYHEDER om lægemidler

Formålet med nyhedsbrevet er at fremme kvaliteten i ordination og anvendelse af lægemidler i regionen. Vi vil fokusere på en række lægemiddelgrupper, som også er relevante af patient-sikkerhedsmæssige eller økonomiske årsager.

Fremover vil alle praksis i Region Syddanmark en gang i kvartalet modtage nyheder på lægemiddelområdet. Nyhederne er udarbejdet i et samarbejde mellem lægemiddelteamet ved Praksisafdelingen og tre praktiserende læger udpeget af Praksisudvalget: Jens Ehlers, Torben Strodl Andersen og Rune Pallesen.

Lægemiddelteamet består af farmaceut Bente Overgaard Larsen, farmaceut, ph.d. Merete Willemoes Nielsen og praktiserende læge, klinisk farmakolog og ph.d. Palle Mark Christensen.

Steroidinduceret osteoporose - bestil en patientliste

Patienter i nuværende eller planlagt systemisk glukokortikoid-behandling svarende til mindst 5 mg prednisolon/døgn i mere end 3 mdr. eller intermitterende glukokortikoidbehandling med en samlet varighed på mere end 3 mdr. inden for 1 år bør henvises til knoglescanning.

Dette svarer f.eks. til to korte prednisolon-kure til en KOL-patient. Såfremt BMD-måling på ryg og/eller hofte har vist en T-score < -1, bør der indledes farmakologisk behandling. IRF anbefaler alendronat (Fosamax) eller risedronat (Optinate), foruden calcium (800-1.000 mg/dag) og D-vitamin (20 mikrogram/dag) (IRF, 2007).

Patientlisten kan bestilles ved brug af blanketten i den vedlagte statistik eller ved henvendelse til Merete Willemoes Nielsen.

Behandlingsvejledningen stammer fra www.medicin.dk (Dansk Lægemiddel Information), besøgt den 11. marts 2008.

Ordination af udvalgte lægemiddelgrupper

Sammen med dette første nyhedsbrev modtager alle praksis en kvartalsstatistik om ordination af selektive serotonin reuptake hæmmere (SSRI), protonpumpehæmmere (PPI), ACE-hæmmere og angiotensin II antagonist (AT-2).

Anbefalingerne gælder ukomplicerede patienter. Ved ordination til patienter med flere sygdomme, brug af flere lægemidler og nyre- eller leverinsufficiens kan der gælde specielle forholdsregler.

Stofstype	Anbefaling, generisk navn (eks. på handelsnavn*)
SSRI	Citalopram (Cipramil) eller sertralin (Zoloft)
Protonpumpehæmmer (PPI)	Omeprazol (Losec) eller lansoprazol
ACE-hæmmer	Enalapril (Corodil)
AT-2 antagonist	Candesartan (Atacand)

* Der er givet et eksempel på et handelsnavn. Det er ikke nødvendigvis det billigste præparat blandt substituerbare lægemidler med samme indholdsstof. Undlad "Ej S", så udleverer apoteket det billigste præparat. Hvis intet handelsnavn er angivet, er generisk navn det samme som handelsnavnet.



Nyhedsbrevets redaktion:

Bente Overgaard Larsen, farmaceut; Merete W. Nielsen, farmaceut; Palle Mark Christensen, praktiserende læge og klinisk farmakolog; Jens Ehlers, praktiserende læge; Torben Strodl Andersen, praktiserende læge; Rune Pallesen, praktiserende læge.

Henvendelse til:

Merete W. Nielsen på tlf. 76 63 14 08 eller e-mail
Merete.Willemoes.Nielsen@regionsyddanmark.dk

SSRI

Det anbefales, at der ordineres enten citalopram (Cipramil) eller sertralin (Zolofft).

IRF anbefaler citalopram, sertralin og escitalopram som ligeværdige førstevalgspræparater (IRF, 2007).

Da der ikke er klinisk betydende forskel i effekt for størstedelen af patienterne i almen praksis (IRF, 2007), anbefales det at ordinere citalopram og sertralin frem for escitalopram.

Prisen for ækvipotente doser pr. 18. juni 2008:

Citalopram 20 mg	0,42 kr.
Sertralin 50 mg	0,32 kr.
Escitalopram 10 mg	8,19 kr.

Syrepumpehæmmer (PPI)

Det anbefales, at der ordineres enten omeprazol (Losec) eller lansoprazol.

Syrepumpehæmmere (PPI) er som udgangspunkt førstevalg til behandling af ulcus, gastroøsofageal refluks sygdom og som profylakse mod NSAID-indiceret ulcus (IRF, 2004). Der er marginale forskelle i de fem præparaters registrerede indikationer, men dette tillægges ikke afgørende klinisk betydning, så alle midlerne regnes for effektive til alle indikationer (IRF, 2004).

Prisen på ækvipotente doser pr. 18. juni 2008:

Omeprazol 20 mg	0,84 kr.
Lansoprazol 30 mg	0,71 kr.
Esomeprazol 20 mg	8,58 kr.

ACE-hæmmere og AT-2 antagonist

Vi anbefaler, at der ved ordination af ACE-hæmmer vælges enalapril og ved ordination af AT-2 antagonist candesartan. ACE-hæmmere er fortsat bedst dokumenterede, og rekommanderes derfor som gruppe frem for AT-2 antagonisterne. AT-2 antagonisterne er derimod det foretrukne valg ved intolerance overfor ACE-hæmmere (hoste), og kan overvejes frem for ACE-hæmmer ved nefropati hos type-2 diabetikere (IRF, 2006).

Effekten af ACE-hæmmere anses for en klasseeffekt for alle relevante indikationer, selvom ikke alle stoffer er lige massivt dokumenteret i kliniske endepunkt studier (IRF, 2006). Det samme gælder AT-2 antagonisterne (IRF, 2006).

Hvor midler med virkning på renin-angiotensinsystemet er indiceret, anbefales det at starte behandlingen med en ACE-hæmmer. Den billigste, anbefalede AT-2 antagonist er pt cirka 5 kr. dyrere om dagen end den billigste ACE-hæmmer i ækvipotente doser.

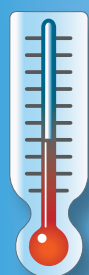
Der er store prisforskelle på de enkelte ACE-hæmmere, og det anbefales derfor at ordinere den billigste, som pt. er enalapril (Corodil).

Hvis ACE-hæmmer ikke tolereres (irritationshoste forekommer hos op til 20 %), kan en AT-2 antagonist ordineres. Den billigste AT-2 antagonist er pt candesartan (Atacand). Ordiner en halv tablet af dobbelt dosis.

NEXIUM

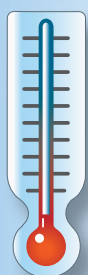
Nexium meteret

Andel Nexium (esomeprazol) af samlet PPI ordineret i regionen



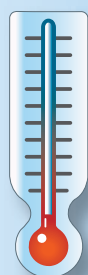
40%

1. kvartal 2008



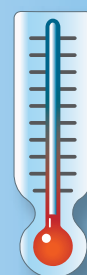
?%

2. kvartal 2008



?%

3. kvartal 2008



?%

4. kvartal 2008

Region og borgere kunne have sparet 48,1 mill. kr. pr. år, hvis der i stedet for Nexium var ordineret omeprazol.